

Vyjádření lékaře

Jméno dítěte:

Datum narození:

- Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
- Dítě vyžaduje speciální péči/+ vyjádření školského poradenského zařízení dle §16 ods.9 věta druhá Z.č.561/2004 Sb./V oblasti:

a/ zdravotní b/ tělesné c/ smyslové d/ jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....
.....
.....
.....

Alergie:

.....
.....
.....

Dítě je řádně doočkováno/dle § 34 odst. 5 Školského zákona č.561/2004 Sb., a dle § 50 Zákona o veřejném zdraví č.258/2000 Sb., v platném znění

ANO x NE

/Případně poznámka lékaře/:

.....
.....

Možnost účasti na akcích školy/plavání , saunování, solná jeskyně, výlety, školy v přírodě/

- bez omezení
- s omezením

.....

V Olomouci

.....
Razítko a podpis lékaře